

**MESURES PARTICULIERES POUR LES CANDIDATS
AU DIPLOME D'EXPERTISE COMPTABLE
PRESENTANT UN HANDICAP**

NOM et PRENOM DU CANDIDAT :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Session :

Je soussigné(e), Docteur :

Médecin agréé par la préfecture de, certifie que le candidat nommé ci-dessus présente un handicap qui justifie l'application des dispositions suivantes :

Accessibilité des locaux (préciser si le candidat se déplace en fauteuil roulant, béquilles, autres) :
.....

Toilettes aménagées

Nécessité d'être isolé pour passer l'épreuve. Préciser :

Isolement absolu

Possibilité d'être avec quelques candidats

Installation matérielle dans la salle d'examen : (éclairage du plan de travail, hauteur de table pour le fauteuil roulant, siège ergonomique, autres.....) *Préciser*:

Nécessité de pauses sans récupération de temps. Préciser :

Possibilité de se lever, marcher, aller aux toilettes dès la 1ere heure

Pause pendant l'épreuve : *préciser* : repos/soins/restauration/contrôles biologiques

Majoration du temps : 1/3 temps . *Préciser* :

- Pour les épreuves de type écrit

OUI

NON

- Pour le passage de la soutenance

OUI

NON

Consignes orales :

Données à voix haute en articulant, le surveillant se plaçant face au candidat

Données par écrit

Possibilité de réponse écrite lors des épreuves orales

☐ Assistance à l'écriture et à la lecture :

Accompagnement nécessairement effectué par la personne habituellement chargée de l'aide (contraintes ou connaissances techniques particulières - ex : AESH)

Secrétaire accompagnateur pour lecture du sujet à voix haute sans reformulation, lecture orale des consignes en articulant, écriture sous la dictée du candidat

Machine à écrire (en braille) apportée par le candidat

Micro-ordinateur, fourni : par le candidat par le centre d'épreuves

Logiciels, fournis : par le candidat par le centre d'épreuves

Préciser :

Autre matériel apporté par le candidat (ex. : loupe....) :

Sujets adaptés :

Sujets en braille : intégral abrégé

Sujets agrandis au format A3

Sujets rédigés en Arial 16

Sujets rédigés en Arial 20

Fourniture d'un lexique pour les candidats malentendants

☐ Aides Humaines

Assistance d'un enseignant spécialisé dans la rééducation des sourds ou orthophoniste

Présence d'un interprète (langue des signes française)

Présence d'un codeur LPC

Préciser :

Pour les épreuves orales (sauf pour les langues vivantes)

Pour le début des épreuves écrites

Veillez préciser les nom et prénom, et les coordonnées, de votre accompagnateur (enseignant spécialisé / orthophoniste / codeur LPC / interprète LSF) :

.....

Aucune dispense d'épreuve ou de partie d'épreuve pour cause de handicap n'est autorisée par la réglementation de l'examen.

NOM et Prénom du candidat :

Fait à, le.....

Nom, prénom, cachet et signature du médecin agréé

Nombre total de cases cochées sur l'avis médical :